**Spett. Azienda U.L.S.S. 8 BERICA**

**Servizi Tecnici e Patrimoniali**

**viale Ferdinando Rodolfi, 37**

**36100 Vicenza**

**Oggetto: APPALTO INTEGRATO PER L’AFFIDAMENTO DELLA PROGETTAZIONE ESECUTIVA, dei Lavori strutturali ed impiantistici e delle forniture di apparecchiature ed attrezzature fisse per la realizzazione di una sala ibrida per cardiochirurgia - CUP: xXXX - CIG: XXXXXX**

**MODELLO OFFERTA ECONOMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Codice fiscale |  |
| Residente a |  |
| In qualità di (Titolare, Legale Rappresentante o Procuratore) |  |
| (se procuratore) estremi procura (notaio, repertorio, raccolta) |  |
| Operatore economico |  |
| Forma giuridica |  |
| Sede legale (via, città, prov.) |  |
| Sede operativa(se diversa dalla sede legale) |  |
| Codice fiscale operatore economico |  |
| Partita IVA operatore economico |  |
| Cellulare + Telefono + Pec |  |

**in relazione alla procedura in oggetto, dichiara di offrire il seguente IMPORTO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Offerta esecuzione fornitura attrezzature fisse elettromedicali a corpo | (in cifre) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (in lettere) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Offerta esecuzione lavoro a corpo | (in cifre) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (in lettere) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Offerta servizi di progettazione a corpo | (in cifre) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (in lettere) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Totale offerta a corpo | (in cifre) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (in lettere) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**rispetto all’importo delle forniture di apparecchiature ed attrezzature fisse elettromedicali (€ 1.435.000,00 oltre IVA), dei lavori (€ 520.000,00 oltre IVA) e degli oneri di progettazione (€ 25.667,10 oltre cassa e IVA), per un totale di € 1.980.667,10, anche ai fini dell’art. 59, comma 1-quater D.Lgs. 50/2016, a cui aggiungere l’importo degli oneri di sicurezza non soggetto a ribasso, pari ad € 55.000,00=.**

**DICHIARA ALTRESÌ**

il seguente importo relativo ai costi della sicurezza aziendali, ai sensi dell’art. 95, comma 10, D.Lgs. n. 50/2016:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Costi sicurezza aziendali per fornitura attrezzature fisse elettromedicali | (in cifre) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (in lettere) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Costi sicurezza aziendali per esecuzione lavoro | (in cifre) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (in lettere) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Totale costi sicurezza aziendali | (in cifre) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (in lettere) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

la seguente stima dei costi della manodopera, ai sensi dell’art. 95, comma 10, D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Costo manodopera per fornitura attrezzature fisse elettromedicali | (in cifre) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (in lettere) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Costo manodopera per esecuzione lavoro | (in cifre) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (in lettere) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Costo manodopera per servizi di progettazione | (in cifre) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (in lettere) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Totale Costo manodopera | (in cifre) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (in lettere) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

che per le prestazioni a corpo il prezzo offerto rimane fisso e non può variare in aumento o in diminuzione, secondo la qualità e la quantità effettiva della fornitura, dei lavori e del servizio eseguiti.

Data .....................................

FIRMA DIGITALE SOTTOSCRITTORE